

**CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS**

AV. ALVARO BENFICA  
CNPJ: 04.236.049/0001-07  
Telefone: (32) 3294-1386  
BOCAINA DE MINAS - MG

**Ordem de Pagamento****Extra-Orçamentária**

Número da OP	Exercício	Página
000073	2020	1/1

**Pague-se ao(s) Sr(s) abaixo:**

Nome: INSS - 88

Banco/Agência/Conta: ----

Endereço: QUADRA A, 15 - CENTRO

Cidade/UF: BRASILIA - DISTRITO FEDERAL

CPF/CNPJ: 29.979.036/0001-40 Tel:

Fax:

a importância **R\$ 187,05 (cento e oitenta e sete reais e cinco centavos)**

Referente a despesas extra-orçamentária: 02 - INSS

Fonte Recursos: 00.01.00 - RECURSOS ORDINÁRIOS

Especificação	Retenções	
VALOR REFERENTE AO INSS SEGURADO, RELATIVO A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE SETEMBRO / 2020. * EFETIVO.	Total Outras Retenções	0,00
	Valor Líquido a Pagar	187,05

Data de Emissão: 25/09/2020

Data de Vencimento: 20/10/2020


  
Waldecir Batista Roque  
Técnico de Contabilidade  
CPF: 585.821.346-49 / CRC 045415/O-3

**Autorização de Pagamento**

Autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Autorizado por: \_\_\_\_\_

  
RUTH DE OLIVEIRA BENFICA  
PRESIDENTE DA CAMARA  
CPF: 172.158.546-04

**Recibo**

Recebi(emos) da CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS, a importância de R\$ 187,05 (cento e oitenta e sete reais e cinco centavos) supra correspondente à presente Ordem de Pagamento, do que lhe dou quitação.

BOCAINA DE MINAS, em 20 / 10 / 2020

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_

**Tesouraria**Pago pelo Doc. n°: conp. comprovanteValor: 187,05Banco/Cta: B. 36580-3

Pago pelo Doc. n°: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_


Banco/Cta: \_\_\_\_\_

Pago pelo Doc. n°: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

Banco/Cta: \_\_\_\_\_

Documento n°: \_\_\_\_\_

  
SIMONE CRISTINA PEREIRA  
Chefe de Tesouraria  
CPF: 033.452.826-74